

физических констант, несколько вариантов тестовых заданий и т.д.). Практические занятия на кафедре проводятся с учетом достижений современной науки, органической связи с другими профильными дисциплинами вуза, мнений практических аптечных работников. В процессе обучения разбираются вопросы, возникающие в практической деятельности слушателей, на которые даются исчерпывающие и аргументированные ответы.

Как результат проводимой работы, слушатели обогащают свою память новыми современными знаниями, приобретают новые практические навыки и таким образом повышают свой профессиональный уровень.

Литература:

1. Караченцева Т.Т. Практическая направленность обучения химии в школе. Режим доступа. [http: // yandex.by / click/ j ...](http://yandex.by/click/j...) Дата доступа. 7.09.14 г.

## **ТЕНДЕНЦИИ СЕСТРИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ**

**Матвейчик Т.В., Вальчук Э.А.**

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования», г. Минск, Республика Беларусь*

Современные образовательные технологии являются методом воплощения идеи непрерывного образования в мире, воспитания профессиональных навыков, необходимых для оказания сестринской помощи, применения ситуационного подхода к решению проблем пациента при использовании протоколов и стандартов деятельности, алгоритмов выполнения манипуляций на фоне особого личностного качества: умения руководить и подчиняться в зависимости от ситуации.

Основной составляющей медицинского, базового и дополнительного образования взрослых становится мотивация медицинского персонала в мире к обучению через всю жизнь. Причина состоит в ускорении темпов обновления медицинской и фармацевтической информации, развитии новых технологий диагностики, лечения, реабилитации и профилактики [1].

Под непрерывным медицинским образованием понимается процесс, включающий элементы оценки индивидуальной профессиональной практики медика, при котором происходит поддержание необходимого уровня профессионального развития и компетентности специалиста с последующей проверкой приобретенных навыков и знаний на основе различных механизмов оценки профессиональной квалификации [2].

Концепцию непрерывного профессионального развития: *life-long learning* (обучение на протяжении всей жизни) реализуют все развитые государства мира, это основная доктрина организации и развития профессионального образования во второй половине XX – начале XXI в. [3-6, 8].

Информальное образование – общий термин для образования за пределами стандартной образовательной среды; индивидуальная познавательная деятельность, сопровождающая повседневную жизнь. Она необязательно носит целенаправленный характер по принципу: лишних знаний не бывает. Отличием в нашей стране является то, что традиционно внимание государственной образовательной политики направлено на процессы формального обучения, а за рубежом растет внимание к среде информального образования для социализации личности и формирования коммуникативных навыков. Другой тенденцией в образовании является контроль качества образовательных услуг и наличие единых оценочных критериев. Механизм повышения квалификации профессорско-преподавательского состава вузов несовершенен, поэтому в России рекомендуется не только повышение профессионального уровня в избранной области, но и в педагогике, как это делается в Беларуси.

Согласно исследованиям [1] установлено, что состояние организации медицинской помощи населению и ее качество являются фоном, который отражает уровень квалификации медицинского работника. Авторами установлено, что каждый четвертый врач, и каждый третий преподаватель медицинского вуза заявляли о неудовлетворительной подготовке медицинских кадров, недостаточности профессионального роста. К основным причинам снижения качества медицинского образования были отнесены: низкий уровень оснащенности учебного процесса; снижение образовательного уровня абитуриентов; недостаточная клиническая профессиональная подготовка специалиста; низкая мотивация обучающихся лиц к повышению профессионального уровня. Основными условиями для повышения качества подготовки кадров в непрерывном образовании преподаватели вузов считают необходимость улучшения материально-технического оснащения вузов и клинических баз, повышение внимания к отработке практических навыков и увеличение заработной платы преподавателям вузов. Эти выводы можно отнести к практике Беларуси и к системе обучения медицинских работников со средним образованием. Сталкиваясь с пациентом, медики становятся все более просвещенными и уверенными в своих «знаниях», одновременно испытывая потребность в новых медицинских технологиях, в том числе при взаимодействии с другими специалистами. Для установления перспектив дополнительного обучения взрослых используют метод SWOT-

анализа – способ стратегического планирования, используемый для оценки факторов и явлений, влияющих на проект или предприятие. Все факторы делят на 4 категории: Strengths – сильные стороны; Weaknesses – слабые стороны; Opportunistic – благоприятные возможности и Threats – угрозы, риски.

В XXI веке в здравоохранении Республики Беларусь взят курс на активизацию первичной профилактики неинфекционной патологии и улучшение качества жизни людей [1]. Подготовка сестер с использованием интерактивного метода обучения значительно повысит эффективность работы, что естественно отразится на повышении качества жизни пациентов. Одним из современных трендов в медицинском образовании с использованием новых информационных технологий и виртуальных пациентов в подготовке сестер является симуляционное обучение практическим навыкам с помощью имитации, моделирования, реалистичного воспроизведения процесса [7]. Это технология обучения и оценки практических навыков, умений, знаний базируются на имитации клинической ситуации, взятой из комплексного представления о человеке, болезни и разных вариантах ее развития, используемая в мировой практике обучения более 15 лет. Отработанные на компьютере или особом приборе технологии сестринских навыков позволяют при аттестации учесть соответствие уровня знаний и практической подготовки медика с помощью разных вариантов (ситуаций). Контроль можно осуществлять теоретическим опросом, компьютерным тестированием симуляционными приборами или манекенами, и даже с помощью нанятых актеров. Ни один медик к пациенту без сдачи экзамена на овладение практическими навыками не допускается. Достоинства нового клинического мышления современного врача (сестры) и педагога, в центре которого – пациент, могут развиваться и далее на основе непрерывного медицинского образования, что соответствует рекомендациям ВОЗ (2008) [3, 7, 8]. Как считает директор лаборатории образовательных технологий Питсбургского университета профессор Дж. Мак – Ги: «Технологии, которые изменяют медицинское образование во всем мире и глобальное виртуальное обучение – это направление, в котором движется медицинское образование в мире».

Тенденцией современного образования медицинских сестер в вузах и колледжах Республики Беларусь стало возрастание научно-исследовательской активности в системе дополнительного образования взрослых.

Литература:

1. Здравоохранение Республики Беларусь: прошлое, настоящее и будущее Жарко В.И., Малахова И.В., Новик И.И., Сачек М.М. – Минск: Минсктиппроект, 2012.- 320 с.

2. Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В. Непрерывное обучение врачей – требование современной практики здравоохранения // Медицинское образование и профессиональное развитие.-2013. - №1 (11). - С.16-25.
3. Fleming, V. Стратегические направления развития сестринского дела и акушерства в Европе / V. Fleming // Совещание главных медицинских сестер, Варшава, 7–8 окт. 2011 / ВОЗ. Европ. регион. бюро.
4. Т. Гиббс, Л.В. Химион Выяснение общего анамнеза: встреча двух экспертов // Медицинское образование и профессиональное развитие. - 2013. - №1 (11). - С.60-69.
5. Система здравоохранения: время перемен: Нидерланды /Р. Буссе, А. Разберг.- Копенгаген, ВОЗ, 2004. - №6. - 141с.
6. Система здравоохранения: время перемен: Германия /Р. Буссе, А. Разберг.- Копенгаген, ВОЗ, 2004. - 232с.
7. Симуляционное обучение в медицине /под ред. проф. Свистунова А.А. - Москва: Издательство Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, 2013.-288с.
8. Укрепление сестринского и акушерского дела: А64/VR/10 // Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, 24 мая 2011г., Десятое пленарное заседание.

## **ОСОБЕННОСТИ ПРАКТИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НА ЭТАПАХ ДО И ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИ УСТРАНЕНИИ ДИСКOLORИТОВ РЕСТАВРАЦИЙ ЗУБОВ**

**Новак Н. В., Байтус Н.А.**

*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного  
образования», г. Минск, Республика Беларусь*

Главной особенностью обучения в медицинском вузе является ярко выраженный прикладной характер приобретаемой специальности, для овладения которой необходимы клинические условия. В настоящее время проблема становления врачей-стоматологов приобретает большее значение. Современное общество предъявляет студенту и практикующему врачу-стоматологу, особые требования, среди которых важное место занимают высокий профессионализм, компетентность, активность и творчество. Процесс совершенствования подготовки будущих специалистов в условиях современного образования достаточно сложен. В обучении врача-стоматолога главный акцент сделан на подготовку специалистов, обладающих всесторонними навыками и умениями в области основных разделов стоматологии.

Значительный интерес на этапе обучения, а позднее и в практической деятельности врача-стоматолога занимает такой раздел как «Реставрационная терапия и эстетическая реставрация». Большое внимание в этом разделе уделяется непосредственно устранению дисколоритов и восстановлению цвета зубов. Дисколорит – это стойкое неестественное окрашивание поверхности зуба. В образовательных